



## AUTORIZACIÓN DE USO DE FOTOGRAFÍA Y TESTIMONIO

Yo, \_\_\_\_\_, afirmo y declaro que, a la fecha de esta Autorización de uso de fotografía y testimonio ("Autorización"), tengo al menos 18 años de edad, o soy el padre o tutor legal de un menor de 18 años. Además, en la medida en que haga una declaración en nombre de una entidad, afirmo y declaro que tengo la autoridad para hacer dicha declaración. Con respecto al envío de mis comentarios a la Asociación de Gobiernos de San Diego ("SANDAG"), acepto lo siguiente:

1. CONCEDER A SANDAG, sus socios y agencias promocionales, y sus funcionarios, directores, empleados, agentes y sus respectivos beneficiarios, sin compensación adicional, el derecho de usar mi nombre, mi fotografía o imagen, mi testimonio escrito (puede tener corrección de estilo), el nombre de mi empleador, logotipo, y mis nombres de perfil de los medios sociales, si se proporcionan a continuación, en todas las formas de medios, ya sea que se conozcan en la actualidad o se creen en el futuro, y de todas las maneras. Estos usos incluyen el anuncio, la promoción o la publicidad de SANDAG o sus socios. Además, comprendo y estoy de acuerdo con que todas las fotos, videos y audio casetes se convertirán en registros públicos y pueden divulgarse a solicitud del público, conforme a la Ley de Acceso a Registros Públicos de California o Ley de Libertad de Información.

2. EXIMIR, EXONERAR Y ACEPTAR NO DEMANDAR A SANDAG, sus respectivos funcionarios, directores, accionistas, empleados, agentes y representantes y todos sus sucesores y beneficiarios por cualquier tipo de reclamo, demanda, acción legal, pérdida, gasto (incluidos los gastos y honorarios razonables de los abogados), costo y responsabilidad de cualquier tipo que puedan surgir en conexión con (i) la concesión de los derechos mencionados anteriormente, incluido cualquier reclamo por injurias o violaciones de cualquier derecho de publicidad o privacidad, o (ii) cualquier incumplimiento de una afirmación u obligación que yo haya declarado en esta Autorización.

3. DEFENDER, EXIMIR DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZAR A SANDAG, sus respectivos funcionarios, directores, accionistas, empleados, agentes y representantes y todos sus sucesores y beneficiarios en relación con cualquier tipo de reclamo, demanda, acción legal, pérdida, gasto (incluidos los gastos y honorarios razonables de abogados), costo y responsabilidad de cualquier tipo que puedan surgir de mis propias acciones o inacciones en conexión con (i) la concesión de los derechos mencionados anteriormente, (ii) mi participación en los sorteos o el uso de cualquier premio, o (iii) cualquier incumplimiento de una afirmación u obligación que yo haya declarado en esta Autorización.

3. RENUNCIAR A LA PROTECCIÓN DE CUALQUIER LEY O ESTATUTO en cualquier jurisdicción que establezca que una exención general no podrá abarcar reclamos, materiales u otros, que la persona que otorga la exención desconozca o sospeche de su existencia en el momento de firmar la exención.

Comprendo que esta Autorización pretende ser tan amplia e inclusiva como lo permita la ley, y acepto que si alguna parte de esta Autorización queda invalidada, el resto permanecerá en plena validez y efecto. También comprendo que esta Autorización deberá interpretarse conforme a la ley de California.

HE LEÍDO LA ANTERIOR AUTORIZACIÓN ANTES DE FIRMAR A CONTINUACIÓN, Y CONFIRMO QUE COMPRENDO PLENAMENTE SU CONTENIDO Y QUE LA OTORGO DE FORMA LIBRE Y VOLUNTARIA.

---

\* Nombre en letra de imprenta

---

\* Domicilio

\* Ciudad, estado y código postal

---

Usuario de Twitter (opcional)

Nombre de la página de Facebook (opcional)

**POR FAVOR SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES, FIRME Y ESCRIBA LA FECHA:**

Declaro que **tengo 18** años de edad y tengo el derecho de tomar parte en este acuerdo.

---

\*Firma

\*Fecha

Soy **menor de 18** años de edad

---

\*Firma del padre o tutor legal

\*Fecha

*\*Se requiere llenar*